



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“Intervención Educativa Sobre Conocimiento de Planificación Familiar en
adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca San Juan de Lurigancho,
2020”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Córdova Quispe, Elva Elisa (ORCID: 0000-0001-8178-6057)

ASESORA:

Mg. Collantes Zapata, Johana Vanessa (ORCID: 0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

En primer lugar, Agradecer a Dios a mis padres y a todas las personas que me brindaron su apoyo incondicional, por enseñarme a no rendirme y superar todos los obstáculos que en el camino se presenten. De igual manera para mis profesores que formaron parte de la carrera universitaria gracias por su cariño su paciencia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres por darme la vida a mis
hermanos por
brindarme su gran apoyo, a mi institución por ser parte de
una
etapa de formación, a mis docentes del curso Y asesora
por la
Motivación que nos da cada día Para no rendirnos, por los
consejos, orientación y sus conocimientos en el inicio de
esta
investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaración de autenticidad.....	v
Índice de contenidos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	13
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	13
2.1 Tipo de Investigación:	13
2.2 peracionalización de variables.....	14
2.3 Población, Muestra y Muestreo	17
2.4 Técnicas e instrumentos de obtención de datos, validez y confiabilidad	17
2.5 Procedimiento.....	18
2.6 Método de análisis de datos.....	19
2.7 Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES.....	34
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS.....	42
ANEXO N° 1. Instrumento.....	42
ANEXO N° 2: Consentimiento Informado.....	48
ANEXO N°3: Libro De Código.....	50
ANEXO N°: 4 Juicio De Experto.....	51
ANEXO N°: 5 Confiabilidad Del Instrumento.....	53
ANEXO:6	55
Anexo N°7: ACTA DE APROVACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	60
ANEXO N° 8 : PORCENTAJE TURNITIN	62

Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general Determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre nivel de Conocimiento Planificación familiar en los adolescentes, De la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y post test san juan de Lurigancho, 2020. El método de investigación fue de enfoque cuantitativo, Nivel de la investigación Explicativo, diseño preexperimental y de corte longitudinal. La población estuvo conformada por 30 adolescentes de ambos sexos. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y la entrevista, como instrumento fue utilizado el Cuestionario, Teniendo como resultado que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en el pretest el 40.0% (12) presenta un nivel alto, el 36.7% (11) presenta un nivel medio y el 23.3% (7) presenta un nivel bajo. En la dimensión generalidades en el pretest el 46.7% (14) presenta un nivel alto, el 26.7% (8) presenta un nivel medio y el 26.7% (8) presenta un nivel medio. Asimismo, en el post test, el 96.7% (29) presenta un nivel alto y el 3.3% (3) presenta un nivel medio. Conclusión que la intervención educativa logro un nivel alto de conocimiento del tema.

Palabras clave: Conocimiento, Planificación familiar, Métodos Anticonceptivos.

Abstract

The general objective of the present research study was to determine the effectiveness of the Educational Intervention on the level of Knowledge Family planning in adolescents, From the Flores de Jicamarca Community Association in the pretest and posttest san Juan de Lurigancho, 2020. The research method It was a quantitative approach, Explanatory Research Level, pre-experimental design and longitudinal section. The population consisted of 30 adolescents of both sexes. For data collection, the survey and interview technique were used, as an instrument the Questionnaire was used, with the result that the level of knowledge of family planning in adolescents, in the pretest 40.0% (12) presented a high level, 36.7% (11) present a medium level and 23.3% (7) present a low level. In the general dimension in the pretest, 46.7% (14) present a high level, 26.7% (8) present a medium level and 26.7% (8) present a medium level. Likewise, in the post test, 96.7% (29) present a high level and 3.3% (3) present a medium level. Conclusion that the educational intervention achieved a high level of knowledge of the subject.

Keywords: Knowledge, Family Planning, Contraceptive Methods.

I. INTRODUCCIÓN

En tiempos actuales La planificación familiar en adolescentes es muy importante ya que a temprana edad comienzan una vida sexual activa y no le están dando un valor importante, por el cual no prefieren por ningún método de planificación familiar, ´teniendo como excusa el temor, desconocimiento o poco interés en su sexualidad, de igual forma el adolescente está en la etapa de crecimiento y no asume con madurez sus responsabilidades, de igual manera la poca confianza que tienen con sus padres el cual no hay una buena comunicación padre e hijos. Siendo un tema que no le dan mucha importancia en las instituciones por es allí donde ellos puedes despejar sus dudas.¹

A nivel mundial viene siendo un problema los embarazos no deseados el cual va en aumento de cada 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, muchas de las mencionadas por este motivo no terminan la escuela¹

La OMS refiere que el rango de quince a diecinueve años tiene riesgos durante la etapa de la gestación y el alumbramiento siendo el principal origen del fallecimiento.²

En América Latina, se calcula una población de 160 millones de jóvenes. El cual El 65% de mujeres que ya hacen uso de su sexualidad reproductiva teniendo la edad de quince a cuarenta nueve las cuales quieren prevenir un embarazo. 24 millones de femeninas están inconformes con las consecuencias del uso de los métodos anticonceptivos modernos. 18 millones no usan. Se estima que el 66% de los embarazos no son deseables. La región tiene un gran porcentaje de embarazos en adolescentes ocupando el segundo a nivel mundial.³

Según Guttmacher Institute (2017), Nos dice que las mujeres latinas lleváramos un uso correcto de los métodos modernos, El índice de embarazos no deseados sería un 43%, de 3.6 a 2.4 millones por año.³

En estudio realizado en Ecuador se estima que el 19,5% de nacidos en 2017, son madres adolescentes. Según; OMS toma en cuenta ese rango ya parte esa población adolescente. Así mismo; El 58% de las mismas de quince a Diecinueve años son activas a su sexualidad. Las cuales el 50% hace uso de los métodos y eso conlleva a una consulta de planificación.

Carlos Cisneros, Promotor de la Salud. Manifiesta que mujeres entre 15 a 24 años, el 67,7% en su primera relación no utilizó ningún método anticonceptivo. Teniendo un 46,5% de bebés en año 2007, a madres jóvenes. Por lo que una buena intervención educativa puede hacer cambios y actitudes en la población.⁴

En Colombia, 99,8% de las mujeres conocen al menos uno de los 13 métodos de planificación según Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS).⁵

Chile, se realizó una encuesta de 227 adolescentes de 15 a 19 años el cual el 12% de ambos sexos que inician su sexualidad, El 42% de chicos y el 22% de chicas; el 13.5% de jóvenes reconocen tener información acerca de la planificación familiar.⁶

Según el instituto nacional de estadística e informática en el 2017, Perú, manifiesta que cada 13 de cada 100 adolescentes entre 15 a 19 años son madres primerizas. Incrementando los embarazos en adolescentes; Del 12.7% a 13.4% se dieron entre el 2016 y 2017.⁷

Según El Seguro Social de Salud refiere que más de 2,500 partos atendidos son de adolescentes, teniendo un total de 14% que están en un alto riesgo de mortalidad de 23%. El cual están expuestas a contraer enfermedades como cáncer de cuello uterino.⁸

En Perú, la atención de las adolescentes sobre Planificación Familiar es muy poco considerada por la ignorancia sobre el tema y ya que gran parte de la población no toma en serio las informaciones concernientes a su salud.⁹

En Lima Metropolitana y Callao, las adolescentes en etapa de gestación pasó de ser 4.4% (1991) a 9.7% (2017), siendo el factor económico y la falta de comunicación entre sus familiares. Por lo que se puede observar que en la comunidad de San Juan de Lurigancho se encuentra un porcentaje de madres adolescentes.¹⁰

A continuación. Se mencionará autores internacionales que hacen relevancia a la intervención educativa en adolescentes.

Según Olivera C, Bestard A, Morales I, (Cuba 2016) En su investigación titulada “Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia”. Su objetivo fue incrementar conocimientos sobre cómo prevenir el embarazo en la adolescencia, su método a realizar fue la intervención en la institución educativa de secundaria básica urbana capital. En los periodos de un año, estuvo conformada por estudiantes de 9no – 13 escogidos a su

conveniencia; les realizó un examen de entrada y poder ver el grado de conocimiento, teniendo como resultados ineficientes en el pre test, Llegaron a la conclusión que la intervención fue efectiva y que contribuyo a elevar el conocimiento en los adolescentes por lo tanto permitirá a prevenir embarazos en edades tempranas. ¹¹

También Gonzales E, Breme P, Gonzales D, Molina T, (Chile 2017) en su investigación titulada “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva”, con el propósito de Identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y las razones para utilizar o rechazar los diferentes tipos de métodos, fue un estudio transversal analítico, en donde se recolectaron los datos mediante un cuestionario, con una muestra de 116 adolescentes durante un año en el centro de salud. Los resultados fueron que el 80% ya empezó a tener relaciones sexuales de la edad de 16 años. Por tanto, su conocimiento es adecuado y es el método más utilizado el inyectable, y de igual forma la píldora que toman a diario y en caso del ímplate, tienen miedo y dolor al colocarlo. En conclusión, los adolescentes usan con más frecuencia los inyectables ya que así estarían más seguras de evitar un embarazo y en caso de las píldoras no les hace muy factible ya que se pueden olvidar de tomarlas.¹²

Por otro tenemos Jiménez D, Vílchez E, en el 2016, presento su trabajo titulado “Nivel de Conocimiento acerca de los Métodos Anticonceptivos en los alumnos de secundaria mexiquense.” Su propósito fue examinar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, el nivel de estudio fue descriptivo–transversal, muestreo no probabilístico. Teniendo un cuestionario de 27 preguntas. Los resultados de acuerdo a la dimensión conocimiento sobre anticonceptivos por lo tanto tuvieron un máximo de 6 puntos y mínimo 0 ± 1.58 , en donde se obtiene que los estudiantes desconocen sobre los diferentes métodos que existen, teniendo en cuenta que la menoría se encuentra con nivel alto/bajo. En conclusión, los estudiantes requieren de mayor información sobre dicho tema y en todo caso llegar a intervenir.¹³

A nivel nacional Asto R Elizabeth L. Soto R Carmela D. (Perú, 2017). En su proyecto titulado “Efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en el nivel de conocimiento de los adolescentes de educación secundaria-2016”. En donde su propósito principal fue Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad. Su nivel fue aplicativo y cuasi experimental realizándolo en dos meses. Teniendo una muestra

de 387 adolescentes, con las edades de 14 a 17 años. La intervención educativa se realizó en dos momentos por 7 días. Teniendo como resultados fueron en el pretest, sus conocimientos fueron bajos de 4.65%, 14.99% medio y 80.36% alto; posterior a la intervención dio bajo con 0.26%, un 2.32% medio, y de nivel alto 97.42%. Se concluye que la intervención educativa resulto efectiva y se logró un cambio significativo en los adolescentes.¹⁴

Siguiendo con Quispe V. (Perú, 2017). En su proyecto de Investigación “Efectividad de una intervención educativa en la información de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 santa rosa de octubre 2016.” Con el propósito: Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre la información de ITS. Metodología: cuantitativo, corte transversal y casi experimental. Por la cual su muestreo de 50 alumnos, Teniendo como herramienta un balotario. Los Resultados: que el 38% que participaron fueron 16 años el cual el 52% fueron mujeres se utilizó antes del pretest obteniendo un 82% de información incorrecta ya en el post test un 92% obtuvieron información correcta, teniendo como conclusión que una buena intervención cambio el conocimiento de los adolescentes el cual fue efectiva.¹⁵

Díaz E, (2015) Su trabajo investigativo. "nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre, 2014". Con el propósito. Determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos con los factores sociodemográficos. Contando con una población de 181 adolescentes de 5to año, su estudio fue básico, transversal. Teniendo una muestra accedida con 125 adolescentes. Por lo tanto, se llegó a los resultados que los métodos anticonceptivos son un 100% eficaz para disminuir los embarazos siendo el preservativo más efectivo. El 96% está conforme en el uso de métodos anticonceptivos. Teniendo como conclusión, los conocimientos son relativamente alto sobre los métodos; en cuanto a los factores sociodemográficos en relación con conocimiento va a depender de la edad su religión y el tipo de familia.¹⁶

Planificación familiar es una acción prioritaria en la salud reproductiva. En la cual la pareja o familia tendrá la decisión libre e involuntaria para elegir el momento adecuado para concebir. De acuerdo con el método que considere pertinente para lograr una adecuada

planificación ya que lo que se busca salvaguardar la vida de un bebé al nacer y a la de la madre, ya que esto involucra mucha responsabilidad desde la concepción.

En nuestro país, la atención de las adolescentes sobre planificación familiar es muy poco considerada, ya sea por la falta de información o interés de ellos mismos, no acuden a un establecimiento refiriendo por el temor, inexperiencia o por la irresponsabilidad sobre su sexualidad si no también afecta mucho el factor económico, 30% y más de ocho de cada diez adolescentes están en etapa de gestación, no obstante, no asisten a un centro de salud educativo conformada por un 85,2% y las características de un hogar y la vivienda como contexto inmediato donde se desarrollan las adolescentes. (Fuente oficial del instituto de estadística) ¹⁷ La adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo en mujeres como en varones la cual es desde los 10-19 años según OMS. ¹⁸

Los métodos anticonceptivos se entienden como grupo de hormonas, pastillas, implantes, que va impedir una gestación. La cual existen diferentes métodos de protección para no quedar embarazada. ¹⁹

De esta manera hablaremos sobre los métodos naturales, como el método del ritmo, Este método funciona mejor cuando las mujeres que tienen ciclos regulares. Consiste en no tener el acto sexual en periodo ovulación con ello eliminar la posibilidad de un embarazo, así mismo es importante tener en cuenta, que este tipo de método funciona en personas con una menstruación regular, ²⁰

Las ventajas encontradas, es que, no requiere de la toma de medicamentos, sino de mono natural y evitar efectos adversos. Este método es aprobado por la religión. Hay más comunicación entre las parejas sexualmente activada. Son útiles cuando se desea lograr un embarazo a fin de concretar la actividad sexual en la época fértil. ²²

Método del Billings o del moco cervical: es un método natural donde consta en la identificación del moco de la vagina con una frecuencia diaria para ver si es fértil el cual sentirá la sensación de humedad en los genitales. Para que la persona que utilice este método debe tener en cuenta y saber diferenciar las características del moco cervical, es decir saber diferenciar que aspecto tendrá el moco cervical cuando se encuentre en periodo fértil y no fértil e intermedio. ²¹

Las indicaciones son para las féminas que identifiquen las peculiaridades del moco y de esta manera elijan la continencia sexual en periodos de ovulación.²¹

La contraindicación que suscita seguidamente son en mujeres con infecciones, mujeres con toma de antidepresivos, medicamentos para la ansiedad.²¹

Método de los días fijos o método del collar, se va a manejar un collar de perlas de colores; en donde se manejan collares de 3 colores, marrón que revela días que la mujer no es fértil, blanco que revela días que la mujer es fértil y rojo que revela días que la mujer está en iniciación de su periodo de menstruación; el cual se va a ser uso también de un calendario para ir marcando el día que menstruación y así evitar un embarazo.²¹

Indicado para mujeres con ciclos regulares.²¹

Este método está contraindicado en caso de mujeres con

- ciclo irregular.
- post menopaúsicas.
- Desconocen de las características y aspectos del moco.

Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea. Es un método natural que consta de una duración de 6 meses después de la expulsión del feto, las madres que amamantan no producen óvulos con regularidad. Por eso es probable que esas féminas no pueden embarazarse ya que están dando de lactar, aunque tengan relaciones sexuales y si pasamos los 6 meses ya puede quedar embarazada. Es por ello que en el periodo de los 6 meses de lactancia materna la madre no queda fecundada a falta de segregación de óvulos. Se observa en casos particulares amenorrea, durante 6 a 12 meses.²³

Los Métodos Hormonales, por lo general este método está implicado la toma de comprimidos orales; lo cual tiene la particularidad de ser tomada de manera diaria y tener un periodo de descanso de una semana y nuevamente continuar la toma de los comprimidos, el otro tipo de comprimido tiene la característica de tomarlo al inicio del periodo menstrual, así mismo, según las referencias, genera más efectos secundarios.²³

Injectables solo de progestina. Es aplicada de manera trimestral que contiene solo progestágeno es altamente efectivo y efecto rápido. El cual su funcionamiento es

espesamiento del moco cervical, el cual va interrumpir la penetración de los espermatozoides, se aplicada intramuscular.,²¹

Anticonceptivos hormonales píldoras de progestina. Tiene la peculiaridad de tener solo progestágeno, es administrada por vía oral durante 28 días, es importante tener en cuenta que si deja su uso y se retoma irregularmente no ara efecto.²¹

Implantes solo de progestina. Método anticonceptivo que consiste en el espesamiento del moco cervical y teniendo la función de impedir la ovulación, el cual impedirá la penetración de los espermatozoides, contiene solo progestágeno, se coloca debajo parte superior interna del brazo. Por lo tanto, es un método eficaz por 3 a 5 años si es empleado de manera correcta.²¹

Anticonceptivo de emergencia. El anticonceptivo oral que contiene levonorgestrel 1.5 mg (que equivale a 1 o 2 capsulas de 0.75mg, puede evitar la concepción posterior al coito, un acto de violación o romperse el preservativo; su uso debe ser dentro de las 120 horas según la OMS. En nuestro país está dividido dentro de las 72 horas se debe tomar una vez al año y como máximo tres veces, tiene una gran carga hormonal, por la que puede atrasar la menstruación o adelantarla. Su venta es libre. Es bien tolerada. ²²

Inyectable combinado: son aquellas que contienen estrógeno y progestágeno. Son inyectables que se aplican vía intramuscular, por lo tanto, tendrá la función de evitar la ovulación, el periodo de aplicación puede ser de manera mensual, o también trimestral, y se pude acceder a ellas a través de las postas de salud. ²³

Parche hormonal combinado. El parche hormonal ayuda a evitar la entrada del espermatozoides al ovulo el cual se denomina fertilización, es un parche adhesivo pequeño, el contiene las hormonas estrógenos y progestina que es igual a la hormona, que es generada por el propio cuerpo, se coloca en ciertas partes del cuerpo sea esta en la zona glútea, brazos o vientre. Estas absorben a través de la piel el cual los ovarios dejan de producir óvulos. Se usa en el primer día de la menstruación, y posterior a ello una vez a la semana. ²⁴

Anillo vaginal combinado. es de forma de plástico, flexible que se ubica en la zona vaginal cada mes, estos anillos van a expulsar ciertas hormonas que son liberadas de forma continua y baja dosis van a proceder engrosando el moco cervical evitando un embarazo; por lo tanto, tampoco de proteger contra de las infecciones de transmisión sexual. ²⁵

Ventajas e inconvenientes, consta de una textura suave y húmeda el cual facilita la entrada más sensible más natural que el preservativo del hombre. Brinda una estimulación sexual adicional. Té protege de las infecciones ITS.²⁵

A pesar que los usos de estos métodos son muy exitosos en evitar embarazos no deseados, puede acarrear inconvenientes en las mujeres, esto es porque, cada organismo responde de manera distinta, mientras a unas no les afecta en nada a otras mujeres puede traerle efectos secundarios muy notables:²¹

- A pesar de evitar la fecundación este método no tiene la particularidad de evitar ETS-VIH/SIDA. Ahora bien, el método anticonceptivo de barrera, debe ser prescrito por el profesional especializado Método más utilizado por los varones más conocido como condón, su estructura se basa en una funda angosta de hule delgado (látex); El semen queda atrapado en el condón de manera que no puede entrar en la vagina ni en la matriz de la mujer. Es un 90% efectivo para evitar embarazos y también protege de las enfermedades de transmisiones sexuales.²³

sugeridos en los hombres en etapa fértil.²¹

El condón femenino, preservativo es eficaz no se requiere cooperación. Cubre el interior de los labios externos de los genitales. Protege de los embarazos no deseados. Las ITS y el VIH. El condón femenino no se requiere de otros métodos no usar juntos con el condón del varón.²³

Beneficio, Avala protección de ITS, VIH / SIDA.

Indicaciones, Instalar en la zona vaginal, sujetando con los labios mayores.²¹ Mujeres en periodos de gestación, menstruación, posterior al alumbramiento.²¹

Contraindicado en personas que padecen de Alergias o hipersensibilidad al látex.²¹

Este método de espermicidas No contiene hormonas, es de uso típico actúa de forma que Alteran la llegada de los espermatozoides a la matriz de la mujer haciéndose más difícil moverse y así de esa manera fertiliza un óvulo, es químico, se coloca en la vagina antes del acto sexual su presentación en cremas.²¹

Tiene como acción, inactivar el camino del espermatozoide, esto es sugerido para las féminas fértiles.²¹

Contraindicado en personas con alergia y sensibilidad.²¹

Dispositivos intrauterinos: T de Cobre, sirve de barrera para el paso de los espermatozoides produciendo además modificación en el útero que evita el embarazo, se coloca durante la menstruación en el segundo día, no tienen hormonas. Lo coloca un personal especializado, se coloca en el útero y a través de la vagina. En su extremo más extendido posee 1 o 2 hilos que permanecen en la vagina y consienten verificar que la situación del dispositivo es la adecuada.²⁵

Mecanismo de acción, Duración y efectividad anticonceptiva

Dispositivos intrauterinos: T Hormonal, Dispositivo, tiene como procedimiento insertar en la cavidad del uterina y esta va a liberar la hormona levonorgestral. Actúa de manera que va engrosar el moco cervical el cual impedir la llegada de los espermatozoides al ovulo. Teniendo una duración de 5 años²¹

Indicaciones son para féminas fértiles, féminas sensibles a los métodos orales y féminas con niños.^{21,23}

Está contraindicado mujeres con Infecciones pélvicas, personas con ITS.

Un modelo de atención de enfermería, la teorista Nola Pender ella nos dice que es una herramienta de utilidad para promover los estilos de vida ya sea con la motivación, es una herramienta de utilidad para entender y promocionar las actitudes, particularmente a partir de la auto eficiencia; ya que el conocimiento que adquieren va permitir reducir o evitar factores de riesgo en el lapso de su vida de las personas entonces la promoción de la salud permite educar y lograr que los individuos cambien sus actitudes para el beneficio de ellos mismos en su estilo de vida.²⁶

Ella contribuyó en un programa de formación en de un estudio para los niños y adolescentes. Tratando de mejorar las conductas y actitudes que el niño está en proceso de desarrollo.²⁵

La intervención educativa es un conjunto de pasos y actividades realizados en diferentes momentos, teniendo como beneficio optimizar muchos problemas de salud, cambiar estilos de vida en beneficios de ellos mismos. Donde lo cual en la intervención educativa existe un sujeto ya sea el educador o educando, el facilitador o educador, se hace con el fin de lograr los objetivos.²⁷

Estructura de programas educativos en salud, consta de tres partes, lo cual, cada uno de ellos es complemento y las tres se deben de realizar.

Motivación: Es animar a los jóvenes con dípticos, y un presente adicional que tenga información encaminado en la salud, basado en planificación familiar y métodos anticonceptivos.

Proceso: Es llevar a la acción 2 reuniones educativas brindándoles información a través de un cartel informativo o rotafolio llamativo.

Evaluación: Es saber si se logró o no se logró alcanzar los objetivos propuestos.

Se presenta a continuación la formulación del problema general ¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa sobre el conocimiento de planificación familiar en los adolescentes, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2020? así mismo se establece los objetivos Problemas específicos.

¿Cuál es la efectividad de la de la intervención educativa sobre nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión generalidades, En la dimensión métodos naturales, hormonales, de barrera, dispositivos intrauterinos de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest, San Juan de Lurigancho, 2020?

Hoy en día planificación familiar no es considerada de importancia para los adolescentes ya que a esa edad tienen tantas necesidades y dificultades que deben de enfrentar por empezar su sexualidad temprana. Es esta razón que muchas adolescentes terminan el colegio embarazadas. Esto se debe al nivel de irresponsabilidad que practican a cerca de aquello que no les consiente ser comprometidos de sus acciones lo cual lleva a un eminente número de adolescentes en gestación.²¹

La presente investigación sirve para educar a los adolescentes de los diferentes métodos. Hoy en día son de mucha ayuda, para prevenir los embarazos no deseados, abortos, y las consecuencias el periodo de embarazo y nacimiento, ya que el peligro es la muerte en adolescentes. Ayudará a disminuir el índice de embarazos. De igual modo se guarda la expectativa que esta tesis sea de ayuda para futuros trabajos.

Así mismo, en la población de SJL, se ha observado adolescentes embarazadas y muchas de ellas son madres solteras que, si bien cuentan con el apoyo de sus padres y aún viven en su

casa de ellos mismos, también se evidencia que son madres de provincias y que no cuentan con un trabajo estable.

El trabajo de investigación plantea las siguientes Hipótesis

H₁: La Intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan de Lurigancho, 2020”, es efectiva.

H₀: Intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, del Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, san juan de Lurigancho 2020, no es efectiva.

Seguidamente se muestra las hipótesis específicas

La intervención educativa sobre planificación familiar en adolescentes, en la dimensión generalidades; de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest san juan de Lurigancho, 2020; es efectiva

La intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos naturales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan de Lurigancho, 2020; es efectiva

La intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, dimensión métodos hormonales, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan de Lurigancho, 2020; es efectiva

La intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos de barrera, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San juan de Lurigancho, 2020; es efectiva

La intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión dispositivos intrauterinos, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest san juan de Lurigancho, 2020; es efectiva.

Por otra parte, se plantea el objetivo general:

Determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre nivel de Conocimiento Planificación familiar en los adolescentes, De la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan de Lurigancho, 2020.

Así mismo se pasa a mencionar los objetivos Problemas específicos.

Identificar la efectividad de la de la intervención educativa sobre nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión generalidades de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2020.

Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes en la dimensión métodos naturales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2020, Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos hormonales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2020, Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos de barrera de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2020, Identificar la efectividad de la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión dispositivos intrauterinos de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho, 2020.

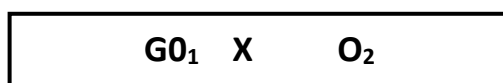
II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

De Enfoque es cuantitativo, utiliza de estadísticas, recolección de datos y pruebas estadísticas. (SPPS 21)

Diseño Preexperimental, porque se lleva a cabo sesiones educativas donde va haber un pre y post test sobre planificación familiar. De tal manera que el grado de control mínimo. Y se hace manipulación de las variables. (Hernández .pg.141) ²⁸

Diagrama, diseño de pre prueba, la muestra es solo un grupo.



G = Es el grupo (los adolescentes de la población)

X= Es la variable independiente

O_1 = La aplicación del Pre test

O_2 = La aplicación del Pos test

2.1 Tipo de Investigación: Aplicada por que está encauzada a la intrepidez de dificultades. Corte Longitudinal: ya que va a desarrollar en diferentes momentos o aun lapso de un tiempo para ver el cambio en la comunidad, sus determinantes y consecuencias. ²⁸

Método de la investigación: Hipotético – Deductivo, ya que, es parte de una enunciación de hipótesis, puesto que, se rige al lugar a investigación. ²⁸

Variables, Operacionalización:

- **V. independiente:** Intervención educativa
- **V. Dependiente:** Conocimiento de planificación familiar

2.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención Educativa	Conjunto de pasos y actividades realizados en diferentes momentos, teniendo como beneficio optimizar muchos problemas de salud, lo cual también se le brindara conocimiento acerca de los diferentes métodos. ²⁶	No aplica	<p>✓ Motivación</p> <p>✓ Proceso</p> <p>✓ Evaluación</p>	<p>➤ Juegos dinámicos.</p> <p>➤ Trípticos informativos</p> <p>➤ Un incentivó.</p> <p>➤ Exposición del tema a través de un rotafolio</p> <p>➤ Método participativo</p> <p>➤ Numero de sesiones 3 veces</p> <p>➤ Materiales: Rotafolio.</p> <p>➤ Es saber si se logró o no se logró alcanzar los objetivos propuestos.</p> <p>➤ Pre y Postest</p>	<p>No aplica</p> <p>-----</p>

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de Planificación familiar en adolescentes	Planificación familiar es una acción prioritariada en la salud reproductiva. En la cual la pareja o familia tendrá la decisión libre e involuntaria para elegir el momento adecuado para concebir. De acuerdo al método que considere pertinente para lograr una adecuada planificación ya que lo que se busca salvaguardar la vida de un bebé al nacer y a la de la madre, ya que, esto es involucra responsabilidad desde la consejación. ¹⁸	Para llevar a cabo la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario que consta de 24 preguntas y se divide en cinco dimensiones. Los cuales serán medidos mediante la escala ordinal, y con sus Dimensiones, se realizará en dos momentos (PRETEST y POSTEST)	Generalidades	Concepto	1-2	Ordinal niveles: Alto: 41-48 Medio: 33-40 Bajo: 24-32 Dimensión 1: Alto: (4) medio: (3) Bajo: (2) Dimensión 2: Alto: (13- 14) medio: (10 - 12) Bajo: (7 - 9) Dimensión 3: alto: (9- 10) medio: (7 -8) Bajo: (5 - 6) Dimensión 4: alto: (13- 14) medio: (10 - 12) Bajo: (7 - 9)
			Naturales	Del ritmo o de la regla o del calendario Billings o del moco cervical Método de los días fijos o método del collar Método de lactancia materna	3-4 5-6 7-8 9	
			Hormonales	Anticonceptivos Hormonales orales combinados. Inyectable solo de progestina. Anticonceptivo hormonal píldoras solo de progestina. Implante solo de progestina. Parche hormonal combinado.	10 11 12 13 14	
				Anticonceptivo de emergencia	15-16	
			De Barrera	condón masculino condón femenino Espermicidas	17-18-19 20 21	
			Dispositivos intrauterinos	DIU: T de Cobre. DIU: T Hormonal.	22-23 24	

					Dimensión 5: alto: (5 - 6) medio: (4 - 5) Bajo: (3- 4)
--	--	--	--	--	---

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Es el total de las personas, Por consiguiente, en el estudio de investigación se consideró a los adolescentes de la Asociación comunidad flores de Jicamara, San Juan de Lurigancho, teniendo a 70 adolescentes.

La Muestra obtenida es de 30 Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca. Ellos vienen hacer parte de la población representativa de la comunidad. Por lo tanto, se realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia del autor de la tesis.

Se considera criterio de inclusión los cuales son:

- Adolescentes del sexo femenino y masculino de la edad 13 a 19 años
- Adolescentes que apoyan en la aplicación del cuestionario.
- Adolescentes que viven en la Asociación Comunal Flores de Jicamarca
- Madres que acepten que sus hijos participen en la encuesta.

Así mismo los Criterios de exclusión son:

- No aceptan la participación
- Adolescentes con alteraciones mentales.
- Adolescentes que no tengan permiso de sus padres.
- Madres que no firmen el consentimiento informado del menor.
- menores de 10 años

2.4 Técnicas e instrumentos de obtención de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se llegó a realizar para el estudio fue la encuesta, lo cual permitió tener la información más precisa y relevante a través de las preguntas orales y escritas acerca del tema a tratarse como es el conocimiento en los adolescentes, sobre métodos anticonceptivos, de igual manera se mantuvo un contacto directo con los adolescentes.

La encuesta es un instrumento el cual se recolecta datos, tiene como propósito lograr de manera metódica las medidas de conocimiento de una investigación.²⁹

2.5 Procedimiento

La investigación se realizó en la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, San Juan de Lurigancho, el cual, mediante coordinación con la presidenta, le manifesté cual era el objetivo de mi proyecto de investigación y los temas a tratar en la comunidad; llegamos a un acuerdo los días que estaré realizando las intervenciones. El cual se realiza a través de 3 sesiones educativas, la participación de los adolescentes será anónima y voluntaria de cada uno; de tal manera se consiguió la autorización para poder empezar con el instrumento dirigido a los adolescentes, ya validado. Una vez aceptado por los participantes adolescentes se entregó el cuestionario el cual se le explica el correcto llenado del cuestionario de 24 preguntas. Se inicia con el pre test dándoles un tiempo de 15 minutos y a continuación la intervención educativa sobre generalidades y los distintos métodos que existen natural y hormonal, segundo día métodos de barrera y la tercera sesión y por última dispositivos intrauterinos se finaliza tomando con el post test, se les refuerza algunas dudas que hayan tenido finalizando se les hace entrega como incentivo, tríptico y sorteo de una canasta.

El Instrumento que se llevó a cabo fue el cuestionario, que consistió en la recolección de datos la cual estuvo conformada por 24 preguntas. Por ende, se pudo determinar el conocimiento de la población objetivo. Fue de gran utilidad ya que permitió la recogida de datos ya sea en el pre test y posttest en lo cual se midió la efectividad de una intervención educativa³⁰

Está dividido en cinco dimensiones, primero generalidades con 2 preguntas (1-2), la segunda métodos naturales con 7 preguntas (3-9), la tercera métodos hormonales con 7 preguntas (10-16), la cuarta métodos de barrera con 5 preguntas (17-21), y la última DIU con 3 preguntas (22-24). medida por la escala ordinal

(Alto= 40-48 medio= 32-39 bajo= 24- 31)

En cuanto a la Validez de dicho instrumento se realizó a través del juicio de expertos, que quedó asignada por 5 profesionales expertos y especializados en el área asistencial, en salud pública o área de investigación, en donde se validaron todos los ítems.

Se tomó como guía, para procesar los datos Según Lawshe (1975) planteó un índice de validez de la valoración de un grupo de expertos de cada uno de los ítems. Teniendo como fórmula.

$$IVC = \frac{n_e - N/2}{N/2}$$

Donde nos dice que n_e número de expertos que han estimado cada una de las interrogantes como esencial y N número total de expertos que han estimado las interrogantes.

Para obtener la confiabilidad se efectuó una prueba piloto que estaba conformada por 15 adolescentes del Asentamiento Humano Huáscar VX, San Juan de Lurigancho, Posteriormente se efectuó el vaciado de los resultados en el programa sppss versión 25 de tal manera que para evaluar se determinó la confiabilidad con el alfa de cronbach, obteniendo un puntaje confiable de 0.805 el instrumento es adecuado.

2.6 Método de análisis de datos

Se llevó a cabo el análisis de datos, donde se realiza la codificación teniendo encuesta valores establecidos para cada interrogante, dando valor de 1 a la interrogante incorrecta y dando valor de 2 a la interrogante correcta, seguidamente se realizó la tabulación de los datos, de tal manera se ingresa la encuesta al programa de SPSS 20, De tal manera que cada cuadro esta con su interpretación correspondiente tanto en el pre y postest.

Para la confrontación de las hipótesis. Para poder determinar la contrastación se ejecutó la prueba de normalidades, luego de ello se interpretó Shapiro – Wilk por tratarse de una muestra menor de 50. Ello se logró visualizar el valor Sig. (p) es menor a 0.05 en el pretest (0.040) y postest (0.020) que los datos del nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, provienen de una distribución no simétricos (datos no paramétricos), de diseño longitudinal y por ende se utilizó la prueba estadística Wilcoxon.

Consentimiento informado:

Documento presentado a las madres de los adolescentes de la Asociación Flores de Jicamarca, para que puedan participar sus hijos(as) en este proyecto de investigación, con la finalidad de brindar conocimiento en beneficios de ellos mismos en la participación.

2.7 Aspectos éticos

La investigación se supuso los siguientes principios.

Beneficencia: Principio que busca el bien del sujeto, de manera desinteresada y nos lleva a socorrer a quienes lo necesiten. Por ello es un deber tanto para nuestro prójimo como para nosotros mismos.³² por lo tanto, mi proyecto Será reflejado en aumentar los saberes a cerca de planificación familiar en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca.

Autonomía: que permite respetar la voluntad del participante o decisión. Para dicha investigación se presenta un consentimiento informado. En el estudio se permitirá la elección libremente de participar en la investigación.

Justicia: Consiste que todas las personas merecemos las mismas consideraciones y respeto sin importar las posiciones sociales.³¹

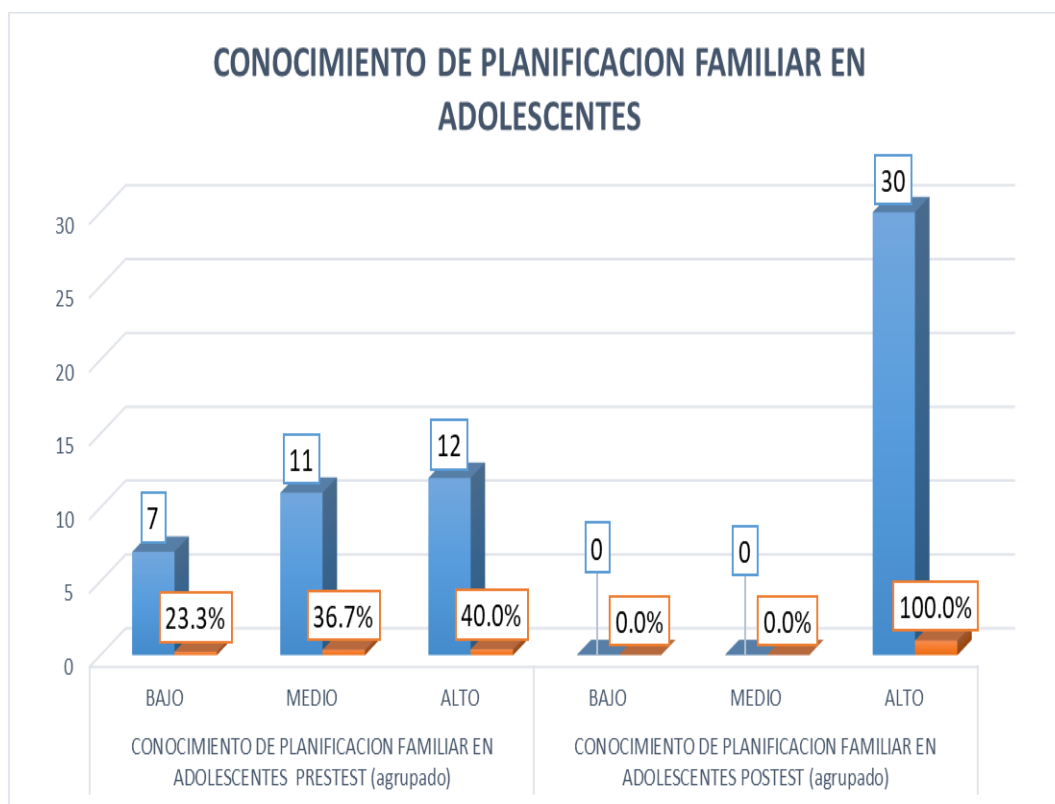
Por ello en mi trabajo seleccionare a los Adolescentes Mayores de 13 y 19 años de edad el cual será de manera justa. El proyecto de investigación será de manera verídica.

Ético: Los resultados logrados en este cuestionario aplicado se conservarán en anónimo ya que no se evidencia sus datos personales en cuestionario por ende no será divulgada dichos resultados.

III. RESULTADOS

Gráfico N° 1

Efectividad de la Intervención Educativa Sobre Nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los Adolescentes, De la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest San Juan De Lurigancho, 2020



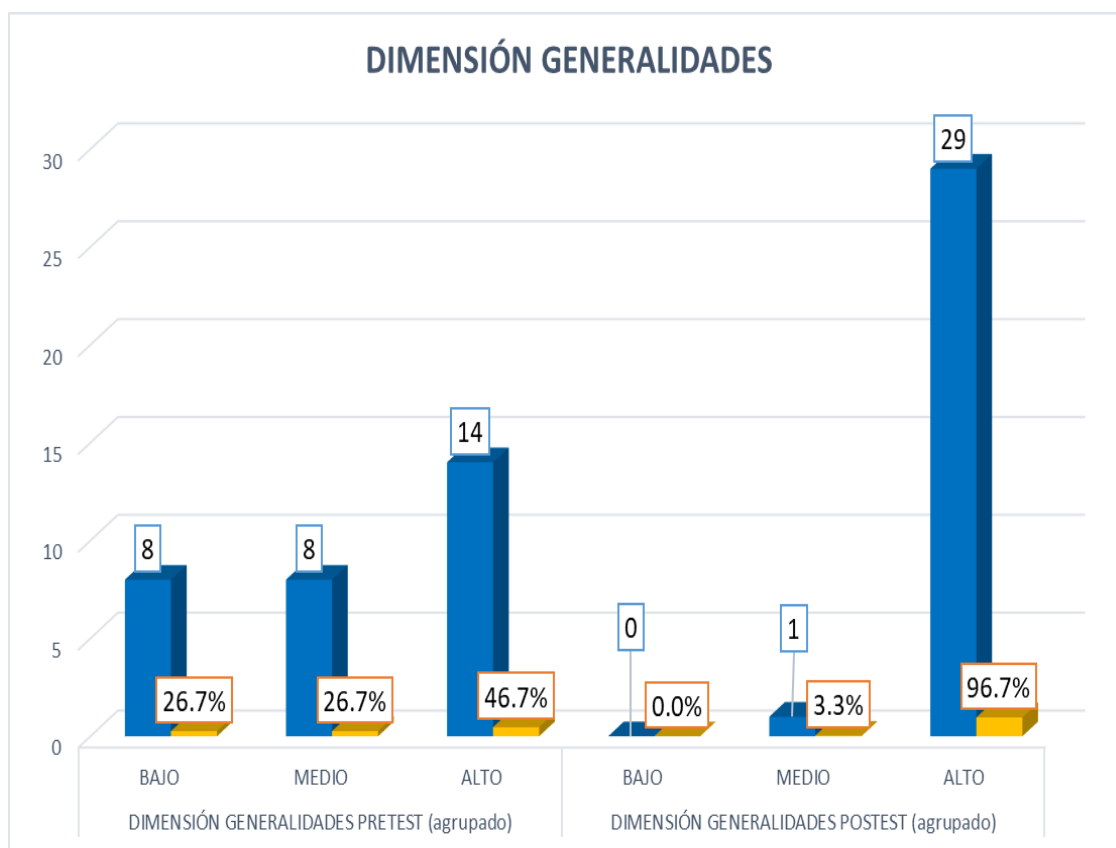
Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca

Interpretación:

Se aprecia que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en el pretest el 40.0% (12) nivel alto, el 36.7% (11) nivel medio y el 23.3% (7) nivel bajo y en el post test, el 100% (30) nivel alto.

Gráfico N° 2

Efectividad de la Intervención Educativa sobre nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los adolescentes, En la Dimensión Generalidades de la Asociación comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest, San Juan De Lurigancho, 2020.



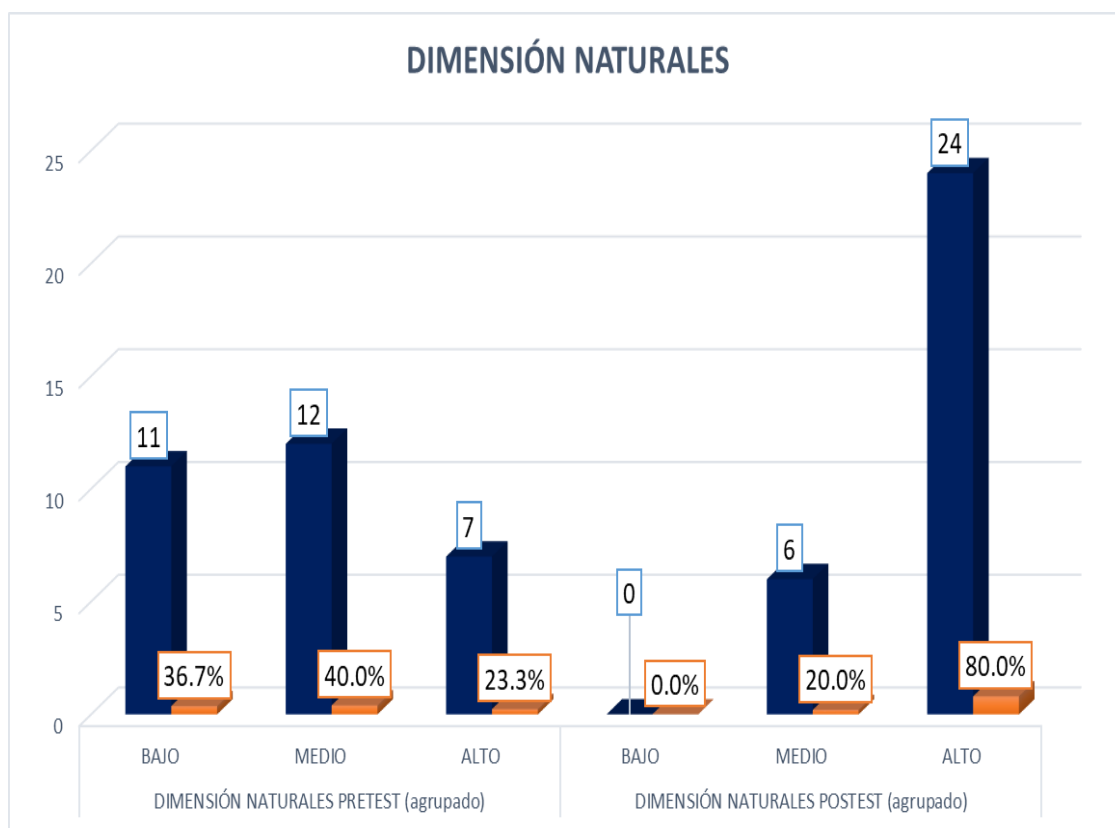
Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca,

Interpretación:

Se aprecia que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión generalidades en el pre test el 46.7% (14) nivel alto, el 26.7% (8) nivel medio y el 26.7% (8) nivel medio y en el post test, el 96.7% (29) nivel alto y el 3.3% (3) medio.

Gráfico N° 3

Efectividad de la Intervención Educativa sobre nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los adolescentes, en la Dimensión Métodos Naturales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest, San Juan De Lurigancho, 2020



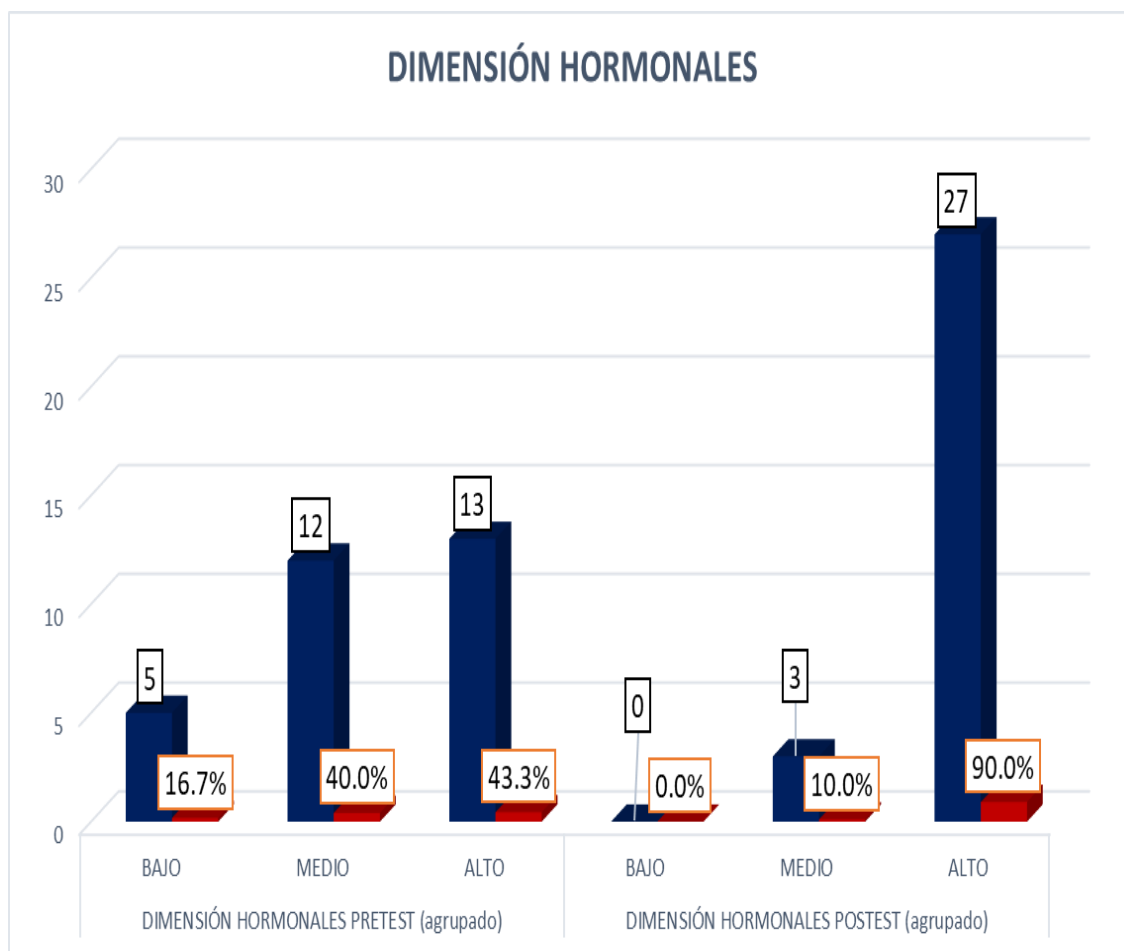
Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca,

Interpretación:

Se aprecia que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos naturales en el pretest el 40.0% (12) nivel medio, el 36.7% (11) presenta un nivel bajo y el 23.3% (7) presenta un nivel alto y en el posttest alto 80% y medio 20%.

Gráfico N° 4

Efectividad de la Intervención Educativa sobre Nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los adolescentes, en la Dimensión métodos Hormonales de la Asociación Comunal flores de Jicamarca en el pretest y postest, San Juan De Lurigancho, 2020



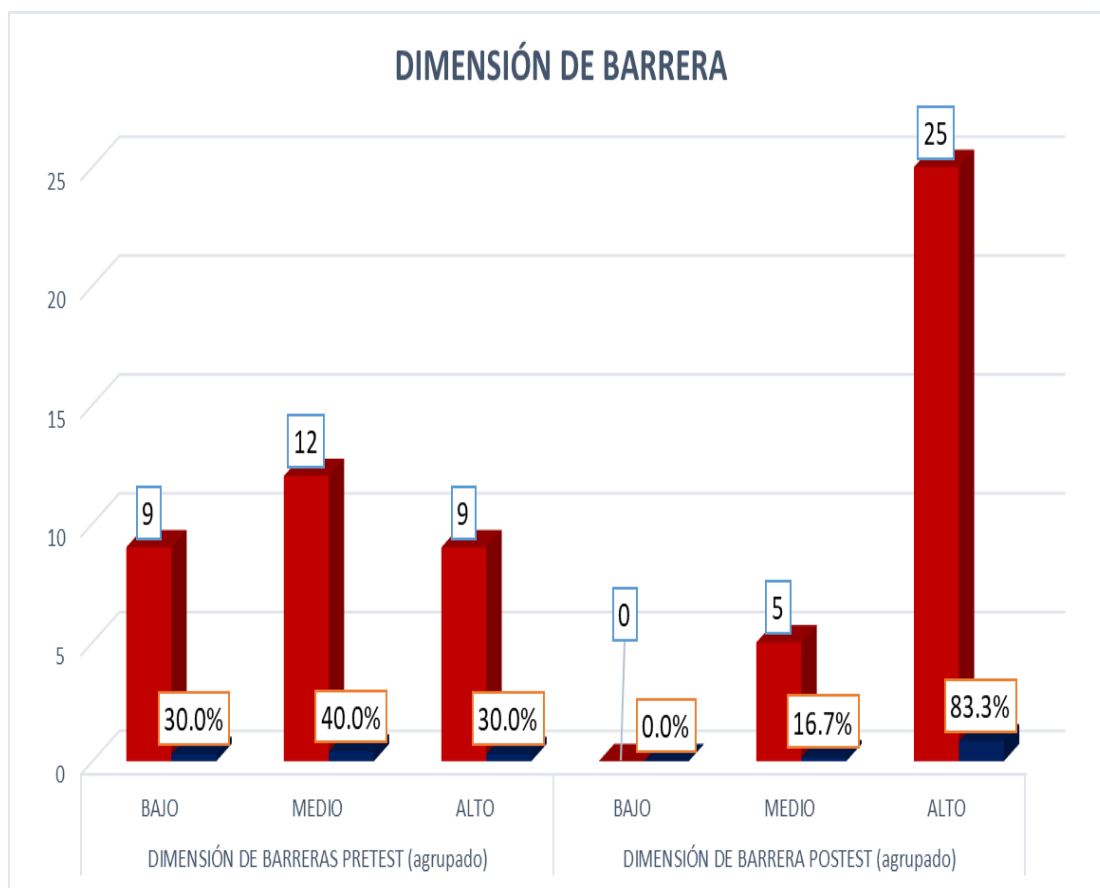
Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca,

Interpretación:

Se aprecia que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos hormonales, en el pre test el 43.3% (13) nivel alto, el 40.0% (12) nivel medio y el 16.7% (5) nivel bajo y en el post test, el 90% (27) nivel alto y el 10.0% (3) medio.

Gráfico N° 5

Efectividad de la Intervención Educativa sobre Nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los Adolescentes, en la Dimensión Método de Barrera de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan De Lurigancho, 2020



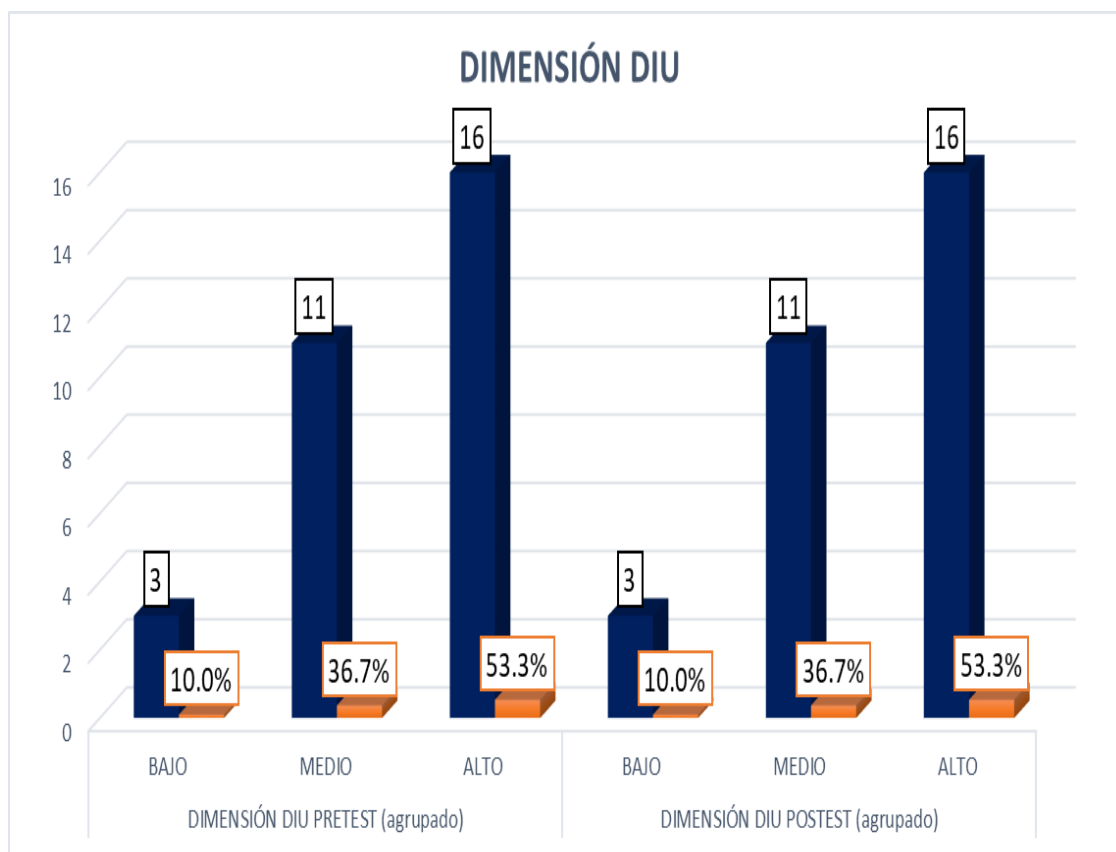
Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca,

Interpretación:

Se aprecia que nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión método de barrera, en el pretest el 40.0% (12) nivel medio, el 30.0% (9) nivel bajo y el 30.0% (9) nivel alto y en el post test, el 83.3% (25) nivel alto y el 16.7% (5) medio.

Gráfico N° 6

Efectividad de la Intervención Educativa sobre Nivel de Conocimiento Planificación Familiar en los adolescentes, en la Dimensión Dispositivos Intrauterinos de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y postest San Juan De Lurigancho, 2020.



Fuente: Cuestionario aplicado a los Adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca

Interpretación:

Se observa que el nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos de dispositivos intrauterinos, en el pretest el 53.3% (16) nivel alto, el 36.7% (11) nivel medio y el 10.0% (3) presenta un nivel bajo y en el post test, el 53.3% (16) nivel alto, el 36.7% (11) medio y el 10.0% (3) bajo.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS:

Para poder determinar la contrastación se ejecutó la prueba de normalidades, luego de ello se interpretó Shapiro – Wilk y finalmente se llegó a la conclusión para poder trabajar con la prueba estadística Wilcoxon.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN ADOLESCENTES POSTEST	,189	30	,008	,915	30	,020
CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN ADOLESCENTES PRETEST	,132	30	,191	,927	30	,040

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la siguiente investigación se consideró una muestra de 30 adolescentes, por ende al ser una muestra menor a 50, se consideró la prueba de normalidad Shapiro – Wilk, en ello se puede observar el valor Sig. (p) es menor a 0.05 tanto en el pretest (0.040) y posttest (0.020) que los datos del nivel de conocimiento planificación familiar en los adolescentes, provienen de una distribución no simétricos (datos no paramétricos), de diseño longitudinal y por ende se utilizó la prueba estadística Wilcoxon.

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL:

H1: La Intervención Educativa Sobre Planificación Familiar en los Adolescentes, de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan de Lurigancho 2020, es efectiva.

H0: La Intervención Educativa sobre Planificación familiar en los Adolescentes, del Asociación comunal Flores de Jicamarca en el pretest y posttest, San Juan de Lurigancho 2020, no es efectiva.

Estadísticos de prueba ^a	
	CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN ADOLESCENTES POSTEST (agrupado) - CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN ADOLESCENTES PRETEST (agrupado)
Z	-3,852 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, donde la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, de la Asociación comunal flores de Jicamarca en el pretest y posttest San Juan De Lurigancho 2020, es efectiva.

IV. DISCUSIÓN

En base a lo indicado la OMS, las adolescentes menores de edad corren mayor riesgo a las complicaciones durante el embarazo y el parto siendo una de las consecuencias principales la muerte. Por ello es imprescindible la labor de enfermería en el ámbito de la salud pública o cualquier personal capacitado y saber cómo llegar al adolescente y poder hablarles sobre los distintos métodos que existen. Por ello es necesario estudiar a fondo esta problemática. En relación al objetivo general establecido; Determinar la Efectividad de la Intervención Educativa sobre el conocimiento de Planificación Familiar. Como resultados de la investigación se comprobó las Hipótesis expuestas, esto se logró señalar estadísticamente con la prueba de Wilcoxon ya que el valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ el cual acepta la Hipótesis alterna. Es decir que la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, de la Asociación comunal flores de Jicamarca en el pretest y postest San Juan De Lurigancho 2020, es efectiva. Respecto a los resultados obtenidos en los adolescentes a través de la encuesta sobre el nivel de conocimiento de planificación familiar, En el en el pre test el 40.0% (12) nivel alto, el 36.7% (11) nivel medio y el 23.3% (7) nivel bajo. Así mismo en el post test, el 100% (30) nivel alto.

Por lo tanto, este estudio de investigación tiene coincide con Asto, teniendo como resultados antes de la intervención un nivel de conocimiento bajo con 4.65%, el nivel medio de 14.99% y el nivel alto fue de 80.36% llegando a la conclusión que la intervención educativa fue efectiva y se produjo un cambio significativo $p < 0.000$, en los adolescentes.

También tenemos Carlos Cisneros, en donde nos manifiesta que las mujeres de 15 a 24 años, el 67,7% no usó anticonceptivos en su primera relación. De los cuales el 46,5% de los nacidos en 2017 perteneció a progenitoras jóvenes. Enfatizando la importancia de una intervención educativa y los cambios que se producirían en los adolescentes para prevenir embarazos no deseados.

En relación con el objetivo específicos; Identificar el Efectividad de la Intervención Educativa sobre nivel de Conocimiento, En la Dimensión Generalidades de la Asociación comunal Flores de Jicamarca en el pre y postest, SJL, 2020. Los resultados fue que la prueba de Wilcoxon ya que el valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ en la cual se acepta la hipótesis alterna. Es decir que La Intervención Educativa sobre Planificación Familiar en los adolescentes, en

la dimensión generalidades, es efectiva, Esto implica conocer las definiciones del tema. De tal manera en relación a los resultados se observó que el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes en la intervención educativa sobre nivel de conocimiento sobre planificación familiar, en el pre test el 46.7% (14) nivel alto, el 26.7% (8) nivel medio y el 26.7% (8) nivel medio. Asimismo, en el post test, el 96.7% (29) nivel alto y el 3.3% (3) nivel medio.

Según la OMS, respecto a esta dimensión, planificación familiar es la acción de prioridad en salud reproductiva en la cual la pareja o familia tendrá la decisión libre e involuntaria para elegir que método debe utilizar y el momento adecuado de concebir. Esto es muy importante en un adolescente debe conocer ya que ellos a esa edad desean conocer la sexualidad en pareja. Teniendo el conocimiento se evitará embarazos no deseados, abortos, ni abandono de colegio a temprana edad, etc. Por ello es importante conocer los distintos métodos que existen actualmente para una adecuada sexualidad.

En relación con el objetivo específico planteado; Identificar la Efectividad de la Intervención educativa sobre Planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos naturales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pre test y pos test, San Juan de Lurigancho, 2020, teniendo como resultados que la prueba de wilcoxon valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, donde la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos naturales, es efectiva. De tal manera que los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes en la Intervención Educativa sobre Planificación Familiar, en la Dimensión Métodos Naturales, en el pretest el 40.0% (12) nivel medio, el 36.7% (11) nivel bajo y el 23.3% (7) nivel alto y en el post test, el 80% (24) nivel alto, y el 20.0% (6) medio.

Estos resultados coinciden con lo expuesto por Jiménez, nos dice que el método de ritmo o calendario no es 100% recomendado, ya que este método te ayuda a identificar los días que mayor posibilidad para quedar embarazada se recomienda este método en parejas estables, este método no te protege de las ETS. Este método funciona mejor en las mujeres cuyo ciclo menstrual no son irregulares. Sus resultados nos dicen que el 15% y un 33% tuvieron relaciones sexuales y no usan ningún método en su primera vez.

De tal manera que la norma técnica del (MINSA), Refiere que estos métodos se asientan en la afirmación de signos y síntomas que estén coligados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad y así poder evitar embarazos no deseados.

Respecto al objetivo específico establecidos, Identificar la Efectividad de la intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos hormonales de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pre test y pos test, San Juan de Lurigancho, 2020, teniendo como resultados que la prueba de wilcoxon, teniendo como valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna, La intervención educativa sobre planificación familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos hormonales, es efectiva. Por lo tanto, los resultados que se halló en el nivel de conocimiento, en el pre test el 43.3% (13) nivel alto, el 40.0% (12) nivel medio y el 16.7% (5) nivel bajo y en el post test, el 90% (27) nivel alto y el 10.0% (3) medio.

Estos resultados coinciden Diaz, nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y sociodemográficos en adolescentes, que afirma que la dimensión métodos hormonales los adolescentes tienen un conocimiento regular sobre la píldora (59,6%) de 100% en ello se puede observar que se incrementó el conocimiento de los adolescentes.

También coincide lo dicho por Gonzales E, Breme P, Gonzales D, Molina T, tuvo como objetivo, identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos. Teniendo como resultados: que el inyectable es el que más conocen y el que más usan, después de píldora que toman a diario y el caso del implante tienen miedo a colocarlo. En esta dimensión consta al igual que la investigación realizada que los jóvenes si tienen conocimiento del tema.

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar la Efectividad de la Intervención Educativa sobre Planificación Familiar en los Adolescentes en la dimensión métodos de barrera de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pre test y postest, San Juan de Lurigancho, 2020. teniendo como resultados que la prueba de wilcoxon teniendo como valor de Sig. Es $0,000 < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna. La Intervención Educativa sobre Planificación Familiar en los adolescentes, en la dimensión métodos de barrera, es efectiva, de tal forma se observa que el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes en la intervención educativa sobre planificación familiar, en el pre test el 40.0% (12) nivel

medio, el 30.0% (9) nivel bajo y el 30.0% (9) nivel alto y en el post test, el 83.3% (25) nivel alto y el 16.7% (5) medio.

Estos resultados coinciden con Quispe V. En su Investigación Efectividad de una intervención educativa en la información de transmisión sexual. teniendo como que el 38% que participaron fueron 16 años el cual el 52% fueron mujeres se utilizó antes del pre test obteniendo un 82% de información incorrecta ya en el post test un 92% obtuvieron información correcta, por lo que quiere decir que la intervención educativa fue efectiva en los adolescentes.

Estos resultados concuerdan con Días (2015) ya que en su investigación los resultados son similares que el conocimiento que tienen los adolescentes el 48% conocen sobre el método de barrera el cual es 100% eficaz para prevenir el embarazo y de transmisiones sexuales y el sida el cual el 96% está de acuerdo en el uso de los MAC, llegando a la conclusión que la intervención educativa fue efectiva y logro concientizar más a los adolescentes. Esto también concuerda con la norma técnica de salud es que el método de barrera es eficaz.

En esta dimensión el Ministerio de salud nos dice que los métodos de barrera son un 99% seguros y de tal manera también está protegiendo contra las enfermedades de trasmisiones sexuales, ya sea con por la estructura de elaboración de sus distintos métodos que son a base de látex uno de ellos es el preservativo masculino y femenino.

Respecto al objetivo específico planteado; Identificar la Efectividad de la Intervención Educativa sobre Planificación Familiar en los Adolescentes en la dimensión Dispositivos intrauterinos de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca en el pre test y pos test, San Juan de Lurigancho, 2020. teniendo como resultados en donde el valor Sig. Es $1,000 > 0.05$ se rechaza la hipótesis alterna, Por lo que La Intervención Educativa sobre Planificación Familiar en los adolescentes, en la dimensión DIU, no es efectiva, se consideró como indicadores DIU: T de cobre, DIU: T hormonal. se obtuvo como resultados sobre el nivel de conocimiento que tienen los Adolescentes en la intervención educativa sobre planificación familiar, en el pre test el 53.3% (16) nivel alto, el 36.7% (11) nivel medio y el 10.0% (3) nivel bajo y en el post test, el 53.3% (16) nivel alto, el 36.7% (11) medio y el 10.0% (3) bajo.

Según la Norma técnica nos dice que los dispositivos intrauterinos que se insertan en la cavidad uterina y libran cobre, el cual tienen una duración de hasta 12 años si son utilizados adecuadamente, y en la gestación puede aumentar el riesgo de aborto y parto prematuro.

En esta investigación expuesta, se pudo observar que la intervención educativa fue efectiva, pero si tuvimos el caso de una dimensión que no fue efectiva, Los dispositivos intrauterinos, el cual se dio por la poca importancia de los jóvenes distracción, por lo que es importante que los Adolescentes tengan más confianza con sus padres. Se considera a los padres a que participen en programas educativos y así puedan orientar a sus hijos.

V. CONCLUSIONES

1. De acuerdo con las hipótesis y los resultados de los objetivos se concluyó que la intervención educativa sobre el Conocimiento de Planificación familiar en adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, es efectiva, antes de la intervención educativa, el conocimiento era medio y bajo y posterior el conocimiento alto, seguido del medio.
2. Siguiendo acorde con las hipótesis y los resultados de los objetivos expuestos se concluye que la Intervención Educativa Sobre el Conocimiento de Planificación Familiar, en la dimensión generalidades en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, es efectiva, antes de la intervención el conocimiento era bajo y medio, posterior a la sesión un conocimiento alto, y medio.
3. De acorde al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se concluye que la Intervención Educativa Sobre el Conocimiento de Planificación Familiar, en la dimensión Métodos naturales en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, es efectiva, Antes de la intervención o el conocimiento medio, seguido bajo, posterior a la sesión un conocimiento alto, y medio.
4. De acorde al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se concluye que la Intervención Educativa Sobre el Conocimiento de Planificación Familiar, en la dimensión hormonales en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, es efectiva, antes de la intervención educativa, el conocimiento era alto, seguido medio y bajo, posterior al responder sus dudas e inquietudes teniendo un conocimiento alto y medio.
5. De acorde al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se concluye que la Intervención Educativa Sobre el Conocimiento de Planificación Familiar, en la dimensión métodos de barrera en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, es efectiva; antes de la intervención educativa, el conocimiento era medio y bajo posterior a la sesión el conocimiento fue alto, y medio.

6. De acorde al contraste de la hipótesis y de los resultados de los objetivos se concluye que la Intervención Educativa Sobre el Conocimiento de Planificación Familiar, en la dimensión Dispositivos intrauterinos en los adolescentes de la Asociación Comunal Flores de Jicamarca, no es efectiva, antes el conocimiento era medio y bajo posterior a la sesión el conocimiento fue alto y medio.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se ha podido demostrar que las intervenciones educativas son efectivas, llegando a mejorar el conocimiento de los adolescentes de la asociación flores de Jicamarca.

De los resultados se deriva las siguientes recomendaciones

2. Se recomienda a los establecimientos de salud realizar sesiones educativas más continuas con los padres y adolescentes de la comunidad y que así los padres sean más comprensibles con sus hijos y los pueda orientar sobre su salud sexual y los cambios que se dan en la adolescencia.

3. Se recomienda a las instituciones educativas abordar más el tema de planificación familiar dentro de ello los métodos anticonceptivos, ya que es necesario que los adolescentes sepan cómo protegerse y dejar de lado el tabú sobre la sexualidad.

4. Brindar capacitaciones actualizadas y profundas a los docentes de dicho tema para así poder orientar la importancia que tiene una planificación familiar y así estaríamos evitando los embarazos no deseados.

REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. 6 de marzo, 2016 (Accesado el 10 de agosto del 2019) Disponible en <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>
2. Organización mundial de la salud. Desarrollo en la adolescencia, 2016. (Accesado el 17 de agosto del 2019) Disponible en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo Sostenible América latina y el caribe [internet] 10 de julio 2017 (accesible 16 de agosto del 2019) Disponible en <https://lac.unfpa.org/es/news/planificación-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
4. los adolescentes con actividad sexual no usan anticonceptivos. Ecuador, 2017. Rector público. (Accesado el 17 de agosto de 2019), Disponible en <https://clustersalud.americaeconomia.com/sector-publico/ecuador-la-mitad-de-los-adolescentes-con-actividad-sexual-no-usa-anticonceptivos:>
5. Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Colombia, 2015;(accesado el 17 de agosto 2019) Disponible en <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR334/FR334.pdf>
6. Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Vol. 9, agosto, 2013. (Accesado el 15 de agosto del 2019) Disponible en https://www.researchgate.net/publication/286551536_Conocimiento_y_percepcion_de_adolescentes_sobre_el_servicio_de_planificacion_familiar_en_Chile
servicio de planificación familiar en Chile
7. El instituto nacional de estadística e informática. Los adolescentes y su comportamiento reproductivo, Lima, 2015. (Accesado el 15 de agosto del 2019), Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf

8. El Seguro Social de Salud. Perú, 2016; (Accesado el 16 de agosto del 2019), Disponible en <http://www.essalud.gob.pe/essalud-atende-cada-ano-mas-de-2500-partos-de-adolescentes/>
9. Gutiérrez R, La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo; Lima 2015 (Accesado el 16 de agosto 2019) Disponible en <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/285/2187>
10. Cueva S. La ciudad donde el embarazo adolescente crece, Lima, 2018 (Accesado el 16 de agosto del 2019), Disponible en <http://www.noticiasser.pe/index.php/opinion/lima-la-ciudad-donde-el-embarazo-adolescente-crece>
11. Olivera C, Bestard A, Morales I, Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia; Cuba 2016, (Accesado el 16 de agosto 2019) Disponible en <http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/107/78>
12. Gonzales E, Breme P, Gonzales D, Molina T, Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva, Chile, 2017, (Accesado el 16 de agosto 2019) Disponible en <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n6/0048-766X-rchog-82-06-0692.pdf>
13. Jiménez D, Vélchez E, nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria mexiquense; México 2016, (Accesado el 10 de agosto 2019) Disponible en <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
14. Asco Soto R, Efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en el nivel de conocimiento de los adolescentes de educación secundaria-2016 (Perú, 2017) Accesado el 17 de agosto 2019) Disponible en http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/872/Efectividad_AstoCarrasco_Elizabeth.pdf?sequence=5&isAllowed=y
15. Quispe V, efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4 to y 5 to secundaria de la institución educativa 3076 santa rosa octubre 2016; Lima ,2017. (Accesado el 17 de agosto del 2019) Disponible en

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1412/T-TPLE-%20Virginia%20Maribel%20%20Quispe%20Incaquispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Díaz E, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre, 2014.Lima, 2015{tesis de posgrado} (Accesado el 17 de agosto del 2019) Disponible en http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1187/3/Diaz_e.pdf

17. Ministerio de salud. Planifica tu futuro. Lima 2019 (Accesado el 4 de agosto del 2019) Disponible en <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificacion/index.asp?pag=1>

18.Organización mundial de la salud, desarrollo en los adolescentes (Accesada el 5 de agosto 2019) Disponible en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

19. Prevención ciencia y derecho, todo sobre métodos anticonceptivos; Lima, 2015 (Accesado el 16 de agosto 2019) Disponible en <https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/metodos-anticonceptivos/todo-sobre-metodos-anticonceptivos/>

20. Sedicias S, Brasil (2018) planificación familiar, métodos del ritmo. Disponible en <https://www.tuasaude.com/es/metodo-del-ritmo-para-quedar-embarazada/>

21. Anes A, Diezma JC, Lasheras ML. Los métodos anticonceptivos. Cómo son, cómo actúan, sus ventajas y sus inconvenientes. Comunidad de Madrid. Madrid: 2015. [Accesado el 17 del 2019]. Disponible en: http://ies.rosachacel.colmenarviejo.educa.madrid.org/documentos/AMPA/Metodos_Anticonceptivos.pdf

22. ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima, 2017(Accesado el 10 de agosto del 2019) Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23. La organización mundial de la salud. febrero 2016. Disponible en <https://promsex.org/oms-nota-descriptiva-n-244-anticoncepcion-de-emergencia/>

24. Uriza G, Planificación familiar, 1ª Edición, Bogotá, 2017, (Accesado el 17 de agosto 2019) Disponible en https://books.google.com.pe/books?id=WN3m41xBk0UC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbg_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
25. Ministerio de sanidad, consumo y bienestar social, Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina; (Accesado el 17 de agosto del 2017); Disponible en https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf
26. Bayer G, Métodos anticonceptivos, 2016 (Accesado el 17 de agosto del 2019); Disponible en https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos/?gclid=CjwKCAjw1_PqBRBIEiwA71rmtVMDTRQGj1x3cppyDkRry3W8TWN8xJaXWM54UJOOpLqGSXnpNvcyhoCkFcQAvD_BwE#methods-
27. Pender N, Modelos y teorías de la enfermería modelo de promoción de la salud. 3era Edición, 2002 (Accesado en 17 de agosto del 2019) Disponible en <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
28. Touriñan J. Intervención educativa, intervención pedagógica y educación. Revista portuguesa de pedagogía. (Accesado el 01 de marzo del 2019) Disponible en <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
29. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. México: McGraw Hill: 2014. (Accesado el 05 de agosto del 2019) Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
30. Roldan P. y Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [en línea]. Universidad Autónoma de Barcelona: Barcelona; 2015. [Citado: 2019 agosto 25]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
31. Rodríguez J, El cuestionario y la entrevista, Madrid ,2007. (Accesado el 06 septiembre del 2019 Disponible en http://femrecerca.cat/menesis/files/pid_00174026.pdf

32. García M, Aspectos éticos, Madrid, 2007. (Accesado el 4 de septiembre del 2019) Disponible

en <https://books.google.com.pe/books?id=p4owDnjUawC&pg=PA363&dq=ASPECTOS+ETICOS&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiktLLO0IDIAhVQmVkKHaWSD-IQ6AEIQjAE#v=onepage&q=ASPECTOS%20ETICOS&f=false>

33. Academia Europea de Pacientes, principio de beneficencia, Francia ,2017. (Accesado el 4 de septiembre del 2019) Disponible en : <https://www.eupati.eu/es/glossary/principio-de-beneficencia/>

ANEXOS

ANEXO N° 1. Instrumento

CUESTIONARIO

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE HUASCAR XV SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2020

Estimado señor (a) Buenos Días, mi Nombre es Elva Córdova Quispe soy estudiante del X ciclo de la Universidad César Vallejo de la escuela profesional de Enfermería, este presente cuestionario es llevada a cabo para realizar un proyecto de investigación sobre la **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA ASOCIACIÓN COMUNAL FLORES DE JICAMARCA ,San Juan Lurigancho 2020”**

Tus respuestas se mantendrán en total anonimato y de manera confidencial, por ello pedimos su total sinceridad ya que las respuestas serán utilizadas únicamente para la mencionada investigación.

DATOS GENERALES

A. SEXO: Femenino () b. EDAD: _____

Masculino ()

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere conveniente.

1: ¿Qué es planificación familiar?

- a) La decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos.
- b) Vigilar el desarrollo de una vida reproductiva sana y sin riesgos.
- c) Organización y capacitación de promotores de salud.

2: Los métodos anticonceptivos son:

- a) Sólo para las mujeres
- b) Sólo para los varones
- c) Para ambos

METODOS NATURALES:

3. ¿Qué días del mes la mujer puede quedar embarazada sino usa ningún método anticonceptivo?

- a) Los últimos días del ciclo menstrual
- b) Los primeros días del ciclo menstrual
- c) Los días intermedios del ciclo menstrual

4: ¿Qué es el método de ritmo de la “regla “o del calendario?

- a) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno.
- b) Es identificar el periodo fértil de la mujer teniendo en cuenta los días el calendario (desde el inicio hasta término).
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.

5: ¿Qué es el método de Billings o del moco cervical?

- a) Método de los días fijos o del collar.
- b) Método natural que consiste en el reconocimiento del moco de la vagina todos los días para ver si es fértil.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.

6: ¿Qué características tiene el (Billings) o moco cervical?

- a) El moco cervical es denso.
- b) El moco cervical es flexible como clara de huevo.
- c) El moco cervical es muy cremoso y pegajoso.

7: ¿Qué es el método de los días fijos o método del collar?

- a) Método de abstinencia periódica el cual se va utilizar un collar de perlas de colores, marrón, blanco y rojo.
- b) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.
- c) Un procedimiento para abortar.

8: ¿Cuándo es recomendable que una pareja tenga relaciones sexuales?

- a) Cuando el collar se torna blanco
- b) Cuando el collar se torna gris
- c) Cuando el collar se torna marrón

9: ¿cuándo es eficaz el método de la lactancia materna (MELA)?

- a) Cuando su bebé es mayor de 6 meses de edad.
- b) Durante los primeros seis meses después del parto.
- c) Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva.

METODOS HORMONALES

10: ¿Cuándo deben tomarse las pastillas anticonceptivas?

- a) Solo los días que se tiene relaciones sexuales
- b) Tomar a diario previo inicio de la menstruación
- c) Dejando un día de haber terminado la menstruación

11: ¿Cuánto tiempo protegen las inyecciones anticonceptivas?

- a) 1-3 meses
- b) 5-9 meses
- c) 2 años

12: ¿cuáles son los efectos secundarios de las píldoras hormonales?

- a) Espesa el moco cervical.
- b) Produce dolor de cabeza, náuseas.
- c) Mata los óvulos.

13: ¿Cuánto tiempo el implante de progestina puede durar si es utilizado adecuado?

- a) Los que duran de 3 a 5 años
- b) Los que duran de 3 a 5 meses
- c) Los que duran 10 años.

14: ¿Qué es el parche hormonal combinado?

- a) Es un parche anticonceptivo que se pega en la piel que contiene las hormonas estrógenos y progestina.
- b) Anticonceptivo que no espesa el moco cervical y así evita que los espermatozoides lleguen al óvulo.
- c) Parche que te protege de enfermedades sexuales.

15: ¿El anticonceptivo oral de emergencia se puede tomar como máximo?

- a) 120 horas
- b) 24 horas
- c) 72 horas

16: ¿Cada cuánto tiempo puedo tomar la pastilla?

- a) 1 vez al año
- b) 6 veces al año
- c) 8 veces al año

METODOS DE BARRERA

17: El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.

18: ¿cómo se coloca el preservativo masculino?

- a) cuando el pene está en total erección y antes de iniciar la penetración.
- b) Después de tener relaciones sexuales.

- c) Cuando se encuentra aire en la punta del condón.

19: ¿Cuál es la manera adecuada de conservar un preservativo masculino?

- a) En la billetera y en bajas temperaturas
- b) En un lugar seco y en temperatura ambiental.
- c) En el bolsillo y en altas temperaturas

20: ¿Dónde se coloca el condón femenino?

- a) En el cuello Útero
- b) Vagina
- c) Cérvix

21: ¿Para qué sirven los espermaticidas?

- a) Los espermicidas matan a los espermatozoides del hombre antes de que lleguen a la matriz de la mujer.
- b) Sustancias químicas, que se colocan en la vagina antes de tener relaciones sexuales.
- c) Inactivan o destruyen el ovulo en la vagina.

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

22: ¿Por cuánto tiempo protege la T de cobre si es empleado correctamente?

- a) Te protege del embarazo durante 10 años.
- b) Te protege del embarazo durante 10 meses.
- c) Te protege de por vida.

23: El método de Dispositivo intrauterino DIU es:

- a) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.

- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- d) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

24. ¿Qué es Dispositivos intrauterinos: ¿T Hormonal?

- a) Dispositivo que tiene como procedimiento insertar en la cavidad del útero el cual va a liberar la hormona levonorgestral.
- b) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.
- c) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el período fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

ANEXO N° 2: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo - campus Lima Este.

Investigadora : CORDOVA QUISPE ELVA

Título del Proyecto: “Intervención educativa sobre el
conocimiento de planificación familiar en adolescentes de la
asociación flores de Jicamarca, san juan de Lurigancho ,2020

¿De qué se trata el proyecto?

El presente proyecto tiene como objetivo la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de planificación familiar en adolescentes de la asociación flores de jicamarca san juan de Lurigancho ,2020

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Adolescentes mayores de 13 a 19 años que pertenezcan a la asociación flores de jicamarca san juan de Lurigancho .2020. Sobretudo que acepten libremente su participación voluntariamente.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acceden en su participación en el presente proyecto se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no causará ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que el presente proyecto se desarrolle y que los resultados aporten en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema

Confidencialidad

La información que usted facilite es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de la persona que hace el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Elva Córdova Quispe, al teléfono 966679463 y también pueden comunicarse con la asesora de la investigación, Mg. Johana Vanessa Collantes Zapata al teléfono 957413541, de lo contrario a la coordinación general de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo campus Lima Este.

ANEXO N°3: Libro De Código

LIBRO DE CODIGO SOBRE CONOCIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR.

Respuesta correcta	2
Respuesta incorrecta	1

Ítems	Respuesta correcta
1	A
2	C
3	C
4	B
5	B
6	B
7	A
8	C
9	B
10	B
11	A
12	B
13	A
14	A
15	A
16	A
17	B
18	A
19	B
20	B
21	A
22	A
23	B
24	A

RESUMEN DE VALIDACIÓN DE LOS EXPERTOS**TABLA 1**

ÍTEMS	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Suma	Promedio
1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	57	1
2	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	51	1
3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	51	1
4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	51	1
5	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	57	1
6	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	57	1
7	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	51	1
8	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	57	1
9	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	51	1
10	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	57	1
11	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	54	1
12	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	51	1
13	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	57	1
14	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
15	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	54	1
16	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
17	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	54	1
18	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	57	1
19	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	57	1
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	1
21	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	57	1
22	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
23	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	57	1
24	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1

Fuente: formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación

MD	Moderadamente de acuerdo	1
D	Desacuerdo	2
A	Acuerdo	3
MA	Muy de acuerdo	4

ANEXO N°: 5 Confiabilidad Del Instrumento

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right]$$

Donde:

Si^2 : es la varianza del ítem i .

St^2 : es la varianza de los valores totales observados.

K : es el número de preguntas o ítems.

El estadístico de validez empleado para la variable de “Nivel de conocimientos planificación familiar en adolescentes”, Alfa de Crombach revela que el instrumento empleado es válido. (SPSS)

ANÁLISIS DE FIABILIDAD


→ ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.805	24

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

VALORES DE ALFA DE CRONBACH	INTERPRETACION
0.90-1.00	MUY SATISFECHO
0.80-0.89	ADECUADO
0.70-0.79	MODERADO
0.60-0.69	BAJA
0.50-0.59	MUY BAJA
<0.50	NO CONFIABLE

ANEXO:6

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []


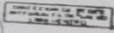
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Valero Castro Maribel Sandra DNI: 41272131

Especialidad del validador: Enfermería en Salud Pública

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

...10. de Setiembre del 2019

 PERU MINISTERIO DE SALUD 

Lic. Enf. Maribel Valero Castro
CEP 48373

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

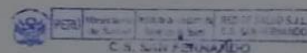
Apellidos y nombres del juez validador Dr./Mg.: FLORES YANCÓN EMMA JULIANA DNI: 09446808

Especialidad del validador: SALUD PÚBLICA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

⁴Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

..... de Setiembre del 2019



LIC. EMMA FLORES YANCÓN
RECTORA VICERRECTORA DE CRED
C.E.P. 25329

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Sonia Flores Huamani DNI: 70179043

Especialidad del validador: Salud Pública

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o denominación específica del constructo.

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la denominación.

..... de Setiembre del 2019

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: JULY PITTMAN FAJARDO DNI: 43334043

Especialidad del validador: LIC. ENFERMERIA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... de Setiembre del 2020

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
RED VENTANILLA
C. S. MI PERU

JULY M. Pittman Fajardo
LIC. ENFERMERIA
C. S. MI PERU 7529

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Londes Bruno Yman DNI: 2 5787989

Especialidad del validador: Salud Pública y Comunitaria y Salud del Niño y Adolescente.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... de Setiembre del 2020

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD VENTANILLA

"LIC. EM. LONDES BRUNO YMAN"
C.R.P. 34352
COORD. EV. NIÑO - ESM

Firma del Experto Informante.

Especialidad